CENTRO DE AUTOSERVICIO

**INSTRUCCIONES: CÓMO LLENAR EL FORMULARIO DE
INFORMACIÓN SOBRE TUTELA**

Este formulario se debe completar si usted tiene hijos menores y está sometiendo una Demanda o Respuesta por Disolución de Matrimonio (Divorcio) con hijos o Demanda o Respuesta por Separación Legal con hijos. Si todos los hijos matrimoniales o adoptivos de ambos, usted y su cónyuge, son mayores de 18 años, usted no necesita completar este formulario. Una vez que haya completado este formulario, adjunte el original a la Demanda o Respuesta original.

1. **INFORMACIÓN SOBRE USTED.** *Escriba su nombre completo (incluya la inicial de su segundo nombre--si tiene), su dirección y su número de seguro social. Si está empleado/a, incluya el nombre, la dirección y el número de teléfono de su patrono.*
2. **INFORMACIÓN SOBRE SU CÓNYUGE.** *Escriba el nombre de su cónyuge (incluya la inicial del segundo nombre), su dirección, su número de seguro social y el nombre, la dirección y el número de teléfono del patrono de su cónyuge, si lo sabe.*
3. **INFORMACIÓN SOBRE SUS HIJOS:** *Escriba el nombre, el número de seguro social y la fecha de nacimiento de cada uno de sus hijos matrimoniales menores de 18 años de edad. (Se debe incluir a los hijos matrimoniales o adoptados por usted y su cónyuge.)*
 - A. *Marque el cuadrado e indique con quién vive cada uno de sus hijos la mayoría (más del 50%) del tiempo.*
 - B. *Escriba la dirección donde vive cada uno de los hijos en este momento.*
 - C. *Escriba aproximadamente cuántos días a la semana el padre o la madre ve a los hijos.*
 - D. *Escriba aproximadamente cuánto tiempo al día pasa el padre o la madre con los hijos.*
 - E. *Aseguración Médica. Marque el cuadrado para indicar quién les provee aseguración médica a los hijos. Indique el costo mensual de la prima de la aseguración médica.*
 - F. *Debe incluir la cantidad que cubre la prima de los hijos solamente. Si no sabe el costo de la aseguración de los hijos, escriba la cantidad mensual que cada uno de los padres paga por aseguración e indique cuántas personas (incluso usted) están cubiertas bajo la póliza de aseguración.*
 - G. *Cuido de Niños. Marque el cuadrado para indicar si sus hijos necesitan cuidado de niños. Entonces marque el cuadrado para indicar quién paga por el cuidado. Escriba la cantidad que la Madre o el Padre paga cada mes. Si la cantidad varía cada mes, escriba la cantidad anual que la Madre o el Padre paga y divida esta cantidad entre 12.*
4. **INFORMACIÓN SOBRE MANUTENCIÓN DEL/DE LA CÓNYUGE**
 - A. *Marque el cuadrado para indicar si la Madre paga regularmente la manutención del cónyuge. Si así es, escriba la cantidad que la Madre paga mensualmente.*
 - B. *Marque el cuadrado para indicar si el Padre paga regularmente la manutención del cónyuge. Si así es, escriba la cantidad que paga el Padre mensualmente.*
5. **INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS**
 - A. *Escriba la cantidad del ingreso bruto mensual de la Madre. Esta es la cantidad que la Madre gana antes de que le descuenten las deducciones y los impuestos de su pago. Si no sabe cuál es esta cantidad, favor de proporcionar o la planilla de retención de impuestos*

federales del año pasado y copias de los comprobantes W-2 o copias de los últimos tres talonarios de pago de la Madre, si los tiene.

B. Escriba la cantidad del ingreso bruto mensual del Padre. Si no sabe cuál es esta cantidad, favor de proporcionar o la planilla de retención de impuestos federales del año pasado y copias de los comprobantes W-2 o copias de los últimos tres talonarios de pago del Padre, si los tiene.

6. INFORMACIÓN SOBRE OTROS HIJOS.

A. Marque el cuadrado para indicar si la Madre paga o no la manutención de menores por orden del tribunal por otros hijos. Si así es, escriba la cantidad total que la Madre paga cada mes.

B. Marque el cuadrado para indicar si el Padre paga o no la manutención de menores por orden del tribunal por otros hijos. Si así es, escriba la cantidad total que el Padre paga cada mes.

C. Marque el cuadrado para indicar si la Madre mantiene o no a otros hijos naturales o adoptivos además de aquellos que se mencionan en este formulario. Si así es, indique el número, su nombre, su edad y la fecha de nacimiento.

D. Marque el cuadrado para indicar si el Padre mantiene o no a otros hijos naturales o adoptivos además de aquellos que se mencionan en este formulario. Si así es, indique el número, su nombre, su edad y la fecha de nacimiento.

7. OTRAS ÓRDENES DE MANUTENCIÓN DE MENORES. *Marque el cuadrado para indicar si existe otra orden de manutención de menores en vigor para alguno de los hijos mencionados en este formulario. Para cada orden de manutención de menores, dé el nombre de cada hijo/a que está involucrado/a, el nombre del tribunal que expidió esta orden y el número de caso para el caso.*

8. FIRME EL DOCUMENTO. *Recuerde que este es un documento legal y que usted jura o afirma que toda la información que suministra es verdadera y correcta. Incluya la fecha al momento de firmar el documento y luego firme su nombre.*

9. SI AMBAS PARTES ESTÁN DE ACUERDO. *Esta sección le deja saber al Tribunal si usted y su cónyuge ya hablaron y llegaron a un acuerdo en cuanto a la manutención de menores. Usted no necesita discutir el asunto en ese momento. Si discutieron y llegaron a un acuerdo sobre la manutención de menores, escriba en los espacios en blanco: 1) la cantidad; 2) quién debe pagar la manutención; 3) quién recibirá la manutención; 4) haga una lista de lo que usted y su cónyuge tomaron en consideración para determinar la cantidad de la manutención del/de la menor; y 5) si usted y su cónyuge acordaron que una de las partes pagará las cuentas en lugar de pagar manutención de menores, haga una lista de cada cuenta y la cantidad a pagar. Si usted y su cónyuge están de acuerdo, entonces firme y escriba la fecha en los espacios provistos en este formulario.*

10. INFORMACIÓN IMPORTANTE. *Si usted es el/la Demandado/a y firma este documento, esto NO constituye una comparecencia y no se le cobrará honorario de comparecencia. Este documento TAMPOCO sustituye una respuesta de una demanda. Si usted es el/a Demandado/a, se le advierte que si usted no está de acuerdo con la demanda, debe someter una respuesta dentro del plazo límite y asesorarse con un abogado.*

Este documento le ayuda al tribunal a determinar la cantidad de manutención temporal del/de la menor. La manutención temporal del/de la menor está sujeta a la discreción del juzgador. Esto

significa que el juzgador NO tiene que aceptar sus acuerdos. Esta cantidad de manutención temporal del/de la menor se puede cambiar en cualquier momento. Además, cualquier cambio en la manutención del/de la menor puede ser retroactivo. Esto significa que la manutención se puede calcular desde el momento en que usted somete esta información al tribunal.

11. *CAMBIO DE DIRECCIÓN. Es muy importante que usted (Demandante y Demandado/a) mantenga informado al tribunal de su dirección actual. Esto significa que si la dirección en este formulario es incorrecta o si usted cambia de dirección, usted debe comunicarse con el Secretario del Tribunal para informar su nueva o actual dirección. Los formularios de Cambio de Dirección se pueden obtener en el Centro de Autoservicio en los juzgados localizados en el: 101 West Jefferson, Phoenix, Arizona o 222 East Javelina, Mesa, Arizona o en el sitio web: www.superiorcourt.maricopa.gov/ssc/sschome.html.*